



Anmeldeformular für Crash Kurs Arabisch 02.01.201 – 05.01.2018

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Stadt:

Tel: E-Mail:

Geb. Datum:

Letztes Zeugnis:

Einschätzung Arabischkenntnisse:

Ort:

Unterschrift:

Datum:

Bitte beachten, dass der Kurs erst bei einer Mindestteilnehmerzahl stattfindet.
Weiterhin ist die Teilnahme erst ab dem Zeitpunkt als sicher, wenn die Kursgebühr entrichtet wurde und die Kapazitäten zu dem Zeitpunkt noch eine Aufnahme erlauben.
Ansonsten wird der Beitrag rückerstattet.

Kursbetrag in Höhe von 100€ bitte überweisen an:

Empfänger: EIHW

IBAN: DE50600100700948540704

BIC: PBNKDEFF

Verwendungszweck: Crashkurs Jan 2018 und "Name" (oder ähnliches)

oder spätestens zum ersten Crashkursbesuch in bar entrichten

Formular bitte per Mail an: arabisch@eihw.de oder im Institut abgeben

Vielen Dank für Ihre Anmeldung, wir freuen uns auf Sie und melden uns umgehend